

Objednávka č. 4SZM054584

Odběratel:

Karlovarská krajská nemocnice a.s.
K nemocnici 17
350 02 Cheb

IČO:
DIČ:
tel.: 354 225 111
fax:
e-mail: registrsmluv@kkn.cz

Dodavatel:

Werfen Czech s.r.o.

IČO: 24206181
DIČ:
tel.:
fax:
e-mail:

Vážení obchodní partneři,

v případě obdržení objednávky s celkovou částkou minimálně 50.000 Kč bez DPH žádáme o zaslání akceptace této objednávky obratem, a to na e-mailovou adresu objednatele katerina.kubeckova@kkn.cz . Tato žádost vyplývá ze Zákona č. 340/2015 Sb., o registru smluv. Objednatel výslovně upozorňuje, že v souladu s uvedeným zákonem je akceptace objednávek za výše uvedených podmínek povinnou náležitostí vzniku obchodního vztahu mezi objednatelem a dodavatelem. V případě absence potvrzení objednávky nebude tento obchodní vztah účinný a objednatel bude veškeré sankce, škody a případné další následky uplatňovat na dodavateli.

Středisko	Kód	Název	Cena Kč/MJ	Množství	MJ	Celkem Kč
	0000983170 0	00009831700 Cleaning solution(Clean A)			ks	
	0002000630 0	00020006300 APTT RGT Synthetic phospho			bal	
	0002000770 0	00020007700 D-Dimer HS			bal	
	0002000861 0	00020008610 Control D-Dimer 2 levels			bal	
	0002030110 0	00020301100 Fibrinogen-Clauss kit			bal	
	0002030240 0	00020302400 HemoslL Rinse Solution 4L			ks	
	20003050	RecombiPlastin 2G bal			1	

Celkem vč. DPH: 71 369,43 Kč

Pozn: dodat na odd.okbh cheb

Vystavil: Trojáková Jaroslava, 2018-06-19 10:15

